



| 区分               | 大項目  | 小項目  | P<br>自己評価      | 法人<br>自己評価  | 評議会<br>評価(案)   | 小項目評価のコメント等   |
|------------------|--|--|----------------|-------------|--|---|
| 2 医療の質の向上        | (1) 医療需要の変化、医療の高度化への対応<br>「3」～「5」の小項目<br>評価の割合 90%<br>(10項目／11項目)  | ア 医療スタッフの知識の習得や技術の向上<br>イ 資格取得の促進<br>ウ 診療体制の充実 | 36<br>37<br>38 | 3<br>3<br>3 | 3<br>3<br>3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | 工 医療水準の維持向上につながる医療機器の整備・更新   | 38   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | (2) 医療の標準化の推進  | 40   | 2              | 2           | 2  | リハビリテーション病院を除いた3病院のクリニックバス適用率が年度計画を下回っているため、「2」と評価した。   |
|                  | (3) チーム医療の推進   | 41   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | (4) 医療の安全確保の徹底   | 46   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | イ 院内感染の防止  | 46   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | ウ 迷惑患者対策の実施  | 47   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | ア 職員の自主的な研究活動の支援と研究成果の発信   | 48   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | イ 治験等臨床研究の推進   | 49   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | イ 適正な個人情報の保護と情報の公表・開示  | 50   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | ウ 病院内規程等の点検・見直し  | 52   | 3              | 2           | 2  | 研修等を実施したもの、処分事案が発生したため、「2」と評価した。  |
|                  | イ インフォームド・コンセントの徹底   | 52   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | (5) 医療に関する調査・研究の実施   | 48   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
| 3 患者の視点に立った医療の提供 | (1) 病院情報の提供<br>「3」～「5」の小項目<br>評価の割合 90%<br>(10項目／11項目)             | ア 行動規範の確立と徹底<br>イ 適正な個人情報の保護と情報の公表・開示          | 54<br>52       | 3<br>3      | 3<br>3   | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | (2) 法令・行動規範の遵守   | 52   | 3              | 2           | 2  | 研修等を実施したもの、処分事案が発生したため、「2」と評価した。  |
|                  | (3) 患者等への適切な医療情報の提供、説明   | 53   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | イ セカンドオピニオンの実施   | 53   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | (4) 相談機能の強化  | 54   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | (5) 患者サービスの向上  | 55   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | イ 患者・家族ニーズの把握と病院運営への反映   | 55   | 3              | 3           | 3  | 舟入市民病院の患者満足度が年度計画を下回っているものの、外来診察等の待ち時間の短縮や病院給食の改善に取り組んでおり、全体として年度計画を順調に実施していると認められるため、「3」と評価した。 |
|                  | ウ 入院手続の集約化   | 57   | 4              | 4           | 4  | 計画に掲げていない広島市民病院の入院支援室の開設については、年度計画を上回って業務を実施しているため、「4」と評価した。                                    |
|                  | エ 療養環境の改善  | 57   | 3              | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | (1) 地域の医療機関との役割分担と連携   | ア 病院の役割分担に基づく紹介、逆紹介の促進等                        | 59             | 3           | 3  | 広島市民病院及び舟入市民病院の患者紹介率は年度計画を下回っているものの、患者紹介率は年度計画を上回っており、全体として年度計画を順調に実施していると認められるため、「3」と評価した。     |
|                  | 大項目評価 「4」<br>「3」～「5」の小項目<br>評価の割合 100%<br>(6項目／6項目)                | イ 地域連携クリニックバスの運用拡大                             | 61             | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | (2) 地域の医療機関への支援  | ア 高度医療機器の共同利用、開放型病床の利用の促進                      | 62             | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  |  | イ オープンカンファレンス等の実施                              | 62             | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  | (3) 保健機関、福祉機関との連携  | ア 保健機関との連携                                     | 64             | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
|                  |  | イ 福祉機関との連携                                     | 64             | 3           | 3  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |
| 5 市立病院間の連携の強化    | (1) 一つの病院群としての病院運営の推進<br>「3」～「5」の小項目<br>評価の割合 100%<br>(3項目／3項目)    | 66   | 3              | 3           | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。                                     |   |
|                  | (2) 病院総合情報システムの更新等<br>「3」～「5」の小項目<br>評価の割合 100%<br>(3項目／3項目)       | 68   | 3              | 3           | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。                                     |   |
|                  | (3) 地域の医療機関との診療情報の共有化の検討<br>「3」～「5」の小項目<br>評価の割合 100%<br>(3項目／3項目) | 68   | 3              | 3           | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。                                     |   |
| 6 保健医療福祉行政への協力   | (1) 広島市が実施する保健医療福祉施策への協力<br>「3」～「5」の小項目<br>評価の割合 100%<br>(2項目／2項目) | 69   | 3              | 4           | 計画に掲げていない舟入市民病院がレスパイドケア（重度心身障害児者）の実施に対する取組には実施しているため、「4」と評価した。 |   |
|                  |  | 69   | 3              | 3           | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。                                     |   |

| 区分                        | 大項目   | 小項目                                  | 自己評価      |           |                                    | 評議会評価(案)  | 小項目評価のコメント等 |
|---------------------------|---|--------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------------|---|-------------|
|                           |   |                                      | P         | 法人評価      | 自己評価                               |   |             |
| 第2 業務運営体制の改善及び効率化に関するべき措置 | 1 業務運営体制の確立                                     | (1) 理事会を中心とした組織体制の整備、病院長の権限強化等       | 70        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | 大項目評価 「4」<br>「3」～「5」の小項目評価の割合 100%<br>(4項目／4項目) | (2) 本部事務局体制の整備                       | 71        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | (3) 病院事務室の機能強化                                  |                                      | 71        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | (4) 業務改善に取り組む風土づくり                              |                                      | 71        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
| 2 人材の確保、育成                | (1) 病院を取り巻く環境変化に対応した人材の確保                       | ア 診療体制の拡充                            | 72        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | イ 医療支援センター等の体制強化                                |                                      | 75        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | ウ 多様な採用方法と雇用形態の導入                               |                                      | 76        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | エ 医師確保の推進                                       |                                      | 76        | 3         | 3                                  | 探用者が予定どおりに確保できていないものの、受験者数の増加や採用辞退者の抑制に取り組んでおり、全体としては年度計画を順調に実施していると認められた。                |             |
|                           | オ 看護師確保の推進                                      |                                      | 77        | 4         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | カ 病院間の人事交流の推進                                   |                                      | 78        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | キ 病院経営に関する人材の民間等からの採用                           | ア 病院経営に関する知識・経験を有する人材の民間等からの採用       | 79        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ 法人職員の計画的な採用と育成                                | イ 法人職員の計画的な職場定着の推進                   | 77        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ 新規採用看護師等に対する指導・研修の充実                          | ウ 経営コンサルタント等の活用                      | 80        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ 研修の充実   | ア 多様な研修機会の提供と参加しやすい環境づくり             | 81        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ 事務職員の専門性の向上                                   | イ 資格研修参加の促進                          | 82        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ 強力的な予算執行、組織の見直し                               | ウ 新規採用看護師等に対する指導・研修の充実               | 83        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ 強力的な予算執行の見直し                                  | （1） 弾力的な予算執行                         | 84        | 3         | 2                                  | 各病院長への権限配分のための規程整備が行われていないため、「12」と評価した。   |             |
|                           | メ 契約手法及び契約に係る執行体制の見直し                           | （2） 契約手法及び契約に係る執行体制の見直し              | 85        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ 施設整備に係る執行体制の見直し                               | （3） 施設整備に係る執行体制の見直し                  | 86        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ 病院の維持管理体制の見直し                                 | （4） 病院の維持管理体制の見直し                    | 86        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ 意欲的に働くことのできる職場環境づくり                           | （1） 人事・給与制度の構造化                      | 87        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   | （2） 適切な役割分担と業務の負担軽減                  | 88        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   | （3） ワーク・ライフ・バランスの推進                  | 89        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   | （4） 時間外勤務の削減                         | 89        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   | ウ メンタルヘルス対策の実施                       | 90        | 3         | 3                                  | 舟入市民病院のストレスチェックが実施されていないもの、計画に掲げていない、ハラスメント対策を実施していると認められるため、「3」と評価した。                    |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   |                                      | 91        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   | （1） 中期目標期間中の経常収支の黒字の維持               | 92        | 2         | 2                                  | 経常収支比率が年度計画を下回っているため、「2」と評価した。  |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   | （2） 診療科別・部門別との収支状況の把握と迅速な対応          | 93        | 3         | 3                                  | 年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。  |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   | （3） 経費の削減                            | 93        | 4         | 3                                  | 法人の収支が赤字となつたものの、医療費個人負担分の経費削減の取組を進めており、全体としては年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。                   |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   | （4） 収入の確保                            | 95        | 3         | 3                                  | リハビリテーション病院を除く3病院において、病床利用率が年度計画を下回ったものの、医療費個人負担分の収入率はおり、全体としては年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。 |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   | （1）「5」の小項目評価の割合 100%<br>(1項目／1項目)    | 大項目評価 「4」 | 大項目評価 「4」 | 「3」～「5」の小項目評価の割合 100%<br>(1項目／1項目) | 「3」～「5」の小項目評価の割合 100%<br>(1項目／1項目)  |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   | （2） 安佐市民病院の建替えなど医療機能の拡充              |           |           |                                    |   |             |
|                           | メ のできる職場環境づくり                                   | （3） その他業務運営に関する重要事項の改善を達成するためとするべき措置 |           |           |                                    |   |             |